



Skriftlig tilbagemelding på tilsyn

Hjemmeplejen Virum

Oplysninger tilsynsbesøget, tilsynsform og deltagere

Navn på plejeenhed/leverandør og adresse: Hjemmeplejen Virum Sennepsmarken 1 2830 Virum
CVR-nummer: 11715311
P-nummer: 1019046172
SOR-ID: 1039421000016000
Dato for tilsynsbesøg: 21-05-2026
Tilsynet blev foretaget af: Flemming Bøchmann Andersen Helle Hornø
Baggrund for tilsyn og tilsynsform: Risikobaseret tilsyn - enheden er udtrukket til risikobaseret tilsyn, som er planlagt ved årets start. Tilsynet er anmeldt. Tilsynet blev gennemført den 21. maj Ældretilsynet vurderede efter tilsynsbesøget at der var behov for at indhente yderligere data fra borgere og pårørende. Disse data blev indhentet via opfølgende tilsynsbesøg den 27. maj 2026 Ældretilsynet og Hjemmeplejen Virum gennemførte den samlede afsluttende mundtlige tilbagemelding den 27. maj 2026.
Deltagere ved tilsynet: Deltagere ved indledningen den 21. maj 2026: Afdelingsleder Heidi Brinchs 7 sygeplejersker 3 social- og sundhedshjælpere 1 social- og sundhedsassistent 1 fysioterapeut 1 risikomanager
Deltagere ved den mundtlige orientering: Deltagere ved den mundtlige tilbagemelding den 27. maj 2026: Hjemmeplejechef Mia Juel Weinreich Afdelingsleder Heidi Brinchs 1 social og sundhedsassistent

2 social og sundhedshjælpere
3 sygeplejersker
1 risikomanager

Datagrundlag og metoder anvendt ved tilsynet:

Interview med ledelsen
Fokusgruppeinterview med 12 medarbejdere
Individuelt interview med 3 borgere
Individuelt interview med 3 pårørende
Indhentning af yderligere data ved 4 borgerinterview
Indhentning af yderligere data ved 4 pårørendeinterview

Sagsnr.:

SAG-25/3204

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren

Oplysninger om plejeenheden/leverandøren
Plejeenheden/leverandøren indgår i følgende organisation: Hjemmeplejen Virum er en hjemmeplejeleverandør organiseret under Lyngby Taarbæk Kommune
Følgende teams indgår i/hos plejeenheden/leverandøren: Team 1 Team 2
Antal beboere/borgere plejeenheden/leverandøren leverer helhedspleje til: 241
Den daglige ledelse varetages af: Afdelingsleder Heidi Brinchs
Samlet antal medarbejdere i/hos plejeenheden/leverandøren: Samlet: 43 fastansatte 18 timelønnede Fastansatte: 1 sygeplejefordeler 1 ruteplanlægger 1 arbejdstidsplanlægger 6 sygeplejersker 7 social- og sundhedsassistenter 23 social og sundhedshjælpere 4 ufaglærte Timelønnede: 12 ufaglærte 4 social- og sundhedsassistenter 2 sygeplejersker
Øvrige relevante oplysninger:

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynet vurderer at Hjemmeplejen Virum har: God kvalitet

På baggrund af tilsynet er det vurderet, at plejeenheden/leverandøren fremstår med:

Hjemmeplejen Virum fremstår samlet set med god kvalitet.
Ældretilsynet vurderer, at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten af helhedsplejen.

Alle kvalitetsmarkører er opfyldt.

Følgende temaer er belyst:

Hele tema 1: Den ældres selvbestemmelse

Hele tema 2: Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Hele tema 3: Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Ældretilsynet vurderer, at Hjemmeplejen Virum understøtter borgernes selvbestemmelse gennem en personcentreret og helhedsorienteret tilgang til hjælp og støtte. Borgernes ønsker, behov, ressourcer og dagsform indgår i dialogen om den daglige tilrettelæggelse og udførelse af helhedsplejen. Borgerne beskriver, at støtten overvejende varetages af et mindre fast team af medarbejdere, som har kendskab til deres vaner, ønsker og behov. Borgerne oplever indflydelse på den hjælp og støtte, de modtager, og beskriver, at indgåede aftaler følges op.

Ældretilsynet bemærker, at enkelte borgere beskriver forskelle i udførelsen af helhedsplejen, når støtten varetages af afløsere. Borgerne oplyser, at besøg i enkelte tilfælde flyttes eller udskydes. Borgerne beskriver, at det har betydning for oplevelsen af sammenhæng i støtten, når medarbejdere orienterer om ændringer eller forsinkelser. Ældretilsynet og leverandøren har på den baggrund drøftet borgernes beskrivelser af kontinuitet ved den mundtlige tilbagemelding.

Ældretilsynet vurderer, at hjemmeplejen arbejder med arbejdsgange og strukturer, der understøtter sammenhæng og koordinering i helhedsplejen. Støtten tilrettelægges gennem mindre tværfaglige teams, løbende koordinering, faste mødefora og opdaterede besøgsplaner, som danner grundlag for planlægning og udførelse af indsatsen. Den borgernære ledelse deltager i den daglige drift, faglige møder samt ved behov i opfølgning hos borgere.

Ældretilsynet bemærker, at medarbejdere og ledelse beskriver en tværfaglig organisering med deltagelse af social- og sundhedsmedarbejdere, sygeplejersker og terapeutiske kompetencer. Der arbejdes med forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende indsatser med afsæt i borgernes ressourcer og behov.

Medarbejderne beskriver kendskab til relevante faglige metoder og pædagogiske tilgange, herunder anvendelse af socialpædagogiske handleplaner, hvor det er relevant. Kompetenceudvikling understøttes blandt andet gennem tværgående faglige forløb og uddannelsesaktiviteter med fokus på helhedspleje, rehabilitering og ældrelovens temaer.

Ældretilsynet vurderer, at medarbejdernes faglige kompetencer, den tværfaglige

organisering og de faste møde- og koordinationsstrukturer understøtter en helhedsorienteret tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen. Medarbejderne beskriver et samarbejde præget af gensidig tillid, faglig dialog og medbestemmelse.

Ældretilsynet bemærker, at borgerne selv kan vælge, i hvilket omfang pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund inddrages. Pårørende beskriver deltagelse ved opstartssamtaler og bidrag til borgernes livshistorie, ønsker og vaner. Medarbejdere og ledelse beskriver samarbejde med kommunale tilbud, frivillige aktører og lokale fællesskaber samt en opmærksomhed på borgernes deltagelse i aktiviteter og sociale relationer.

Ved den mundtlige tilbagemelding har ældretilsynet og leverandøren drøftet borgeres og pårørendes beskrivelser af støtten set i relation til leverandørens organisering og tilrettelæggelse af helhedsplejen. Samtidig drøftes vigtigheden af fortsat at understøtte fælles faglig refleksion og tværfaglig videndeling som led i udviklingen af helhedsplejen.

Leverandøren reflekterer over, hvordan tilbagemeldinger fra borgere og pårørende kan anvendes i det løbende kvalitetsarbejde. Ældretilsynet og leverandøren har drøftet mulighederne for at styrke samarbejdet med lokale fællesskaber og civilsamfundet med henblik på at understøtte borgernes deltagelse i sociale fællesskaber og forebygge ensomhed.

Beskrivelse af evt. sanktion:

Ingen

Begrundelse for den samlede vurdering

Den samlede vurdering er struktureret ud fra de tre temaer i vurderingskonceptet, der fremgår af ældretilsynslovens § 7, stk. 3, og som er i overensstemmelse med de tre bærende værdier og den materielle udmøntning heraf i ældrelovens § 1, stk. 2 og § 11. De tre bærende værdier er:



Tema 1: Den ældres selvbestemmelse

Den bærende værdi om den ældres selvbestemmelse afspejles ved borgeres løbende indflydelse på den hjælp og støtte, som borgeren modtager i det daglige.

Selvbestemmelse skal ske i overensstemmelse med borgerens aktuelle livssituation fra start til slut i et forløb.



Tema 2: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse

Den bærende værdi om tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse afspejles ved, at faglige beslutninger om hjælpen i forløbet foregår i mødet mellem borgeren og de udførende medarbejdere. Borgernær ledelse indebærer bl.a., at ledelsen er tilgængelig og sikrer faglig sparring i det daglige samt giver medarbejderne ansvar og medbestemmelse i tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen.



Tema 3: Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Den bærende værdi om et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund udmøntes i et gensidigt og ligeværdigt samarbejde mellem enheden og disse aktører.

En helhedsorienteret indsats har blik for, at pårørende er en vigtig del af borgerens liv. Pårørende kan være en vigtig samarbejdspartner, når det gælder den daglige hjælp og støtte for borgeren.

Tema 1 – Den ældres selvbestemmelse

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at leverandøren har god kvalitet i forhold til tema 1 - Den ældres selvbestemmelse.

Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet lægger vægt på, at borgere, der modtager støtte fra Hjemmeplejen Virum, beskriver, at de inddrages i tilrettelæggelsen af den daglige hjælp og støtte. Borgerne oplyser, at støtten overvejende varetages af et mindre fast team af medarbejdere, og at der i forbindelse med besøgene er dialog om borgernes aktuelle ønsker, behov, ressourcer og dagsform, som indgår i den daglige tilrettelæggelse og udførelse af helhedsplejen.

Borgerne oplyser, at de faste medarbejdere kender deres vaner, ønsker og behov. Borgerne fortæller, at de har indflydelse på deres hverdag samt den daglige pleje og støtte.

Ældretilsynet lægger vægt på, at borgerne oplever at blive mødt med en respektfuld og værdig tone, når de modtager hjælp og støtte. Borgerne beskriver, at medarbejderne banker på, præsenterer sig og orienterer om formålet med besøget. Borgerne beskriver samtidig forskelle i udførelsen af helhedsplejen, når støtten varetages af afløsere. Borgerne oplyser, at besøg i enkelte tilfælde flyttes eller udskydes. Borgerne giver udtryk for, at de oplever det som hjælpsomt, når medarbejderne ringer forud for et besøg eller giver besked ved forsinkelser. Borgerne oplyser, at de kan kontakte hjemmeplejen ved behov, og at de modtager hjælp, når de ringer eller anvender nødkald.

Medarbejdere og ledelse beskriver en fleksibel og personcentreret tilgang, hvor den enkelte borgers livshistorie, ønsker og aktuelle behov indgår i tilrettelæggelsen af helhedsplejen.

Medarbejdere og ledelse beskriver, at sammenhæng i borgerforløbene understøttes gennem mindre teams af medarbejdere, løbende koordinering af indsatsen samt en systematisk dokumentationspraksis. Ved opstart af et forløb gennemføres en opstartssamtale, hvor borgerens livshistorie, ønsker, vaner og behov afdækkes. Oplysningerne indgår i udarbejdelsen af en besøgsplan, som danner grundlag for planlægning og udførelse af helhedsplejen. Besøgsplanerne opdateres løbende med afsæt i borgernes aktuelle behov, ressourcer og dagsform og anvendes som fælles fagligt grundlag for de medarbejdere, der yder støtte hos borgeren.

Planlagte overlap mellem vagtlagene anvendes til videndeling, koordinering og tilpasning af indsatsen på tværs af døgnet. Ledelsen deltager i teammøder, triage og borgermøder som led i den løbende opfølgning, mens den borgernære ledelse efter behov deltager ved besøg hos borgere med henblik på dialog om og opfølgning på tilrettelæggelsen af støtten.

Medarbejdere og ledelse beskriver, at terapeuten indgår i rehabiliteringsforløb i borgernes hjem og understøtter hverdagsrehabiliteringen gennem vejledning og sparring. Hensigten er, at medarbejderne kan videreføre den rehabiliterende indsats i hverdagen på de dage, hvor terapeuten ikke er til stede, og efter afslutning af et terapeutforløb.

Ældretilsynet bemærker, at enheden arbejder målrettet med at understøtte selvbestemmelse

hos borgerne med særlige behov. Ud over anvendelsen af livshistorier og samarbejde med pårørende udarbejdes pædagogiske handleplaner for borgerne med eksempelvis demenssygdom, psykiatriske diagnoser eller andre kognitive funktionsnedsættelser.

Medarbejderne beskriver kendskab til fagligt relevante metoder og pædagogiske værktøjer, herunder Blomsten, og oplyser, at der, hvor det er relevant, arbejdes med socialpædagogiske handleplaner. Medarbejderne beskriver, at relationsarbejde indgår som en del af indsatsen, og at der er mulighed for omsorgsbesøg med afsæt i borgerens behov.

Medarbejdere og ledelse oplyser, at faste ugentlige tværfaglige møder anvendes til koordinering, videndeling og opfølgning på borgerforløb. Møderne understøtter en forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgang i helhedsplejen og har fokus på at understøtte borgernes ressourcer, selvhjulpenhed og deltagelse i hverdagslivet. Medarbejderne oplyser, at alle medarbejdere indgår i den rehabiliterende indsats og varetager relevante opgaver med afsæt i borgerens aktuelle behov.

Ældretilsynet bemærker, at der i enkelte borgerinterview ses forskelle mellem leverandørens beskrivelse af tilrettelæggelsen af støtten og enkelte borgers oplevelse af, hvordan støtten planlægges og leveres i praksis.

Ældretilsynet vurderer samlet, at borgerne beskriver inddragelse, indflydelse og en personcentreret tilgang i den daglige hjælp og støtte. Samtidig beskriver enkelte borgere forhold vedrørende kontinuitet i støtten, særligt når helhedsplejen varetages af afløsere.

Ved den mundtlige tilbagemelding har ældretilsynet og leverandøren drøftet borgernes beskrivelser af kontinuiteten i støtten samt de beskrivelser, der fremkommer i interview med borgere og pårørende, set i relation til leverandørens organisering og tilrettelæggelse af støtten. Leverandøren reflekterer over, hvordan borgernes og pårørendes tilbagemeldinger kan indgå som en del af det løbende arbejde med kvalitet og udvikling af helhedsplejen.

På den baggrund vurderer ældretilsynet et forbedringspotentiale i forhold til at sikre sammenhæng og kontinuitet i helhedsplejen, når den varetages af forskellige medarbejdere.

Samlet vurderer ældretilsynet, at selvbestemmelse, kontinuitet, værdig tone og adfærd samt en rehabiliterende tilgang indgår som integrerede dele af indsatsen og understøttes i den daglige praksis.

Tema 2 – Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at plejeenheden har god kvalitet i forhold til tema 2 - Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse.

Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet lægger vægt på, at de interviewede borgere giver udtryk for tillid til de faste medarbejdere og den borgernære ledelse. Borgerne beskriver, at indgåede aftaler følges op, og at medarbejderne har kendskab til deres ønsker og behov. De interviewede borgere oplever at modtage den hjælp og støtte, de har behov for, og at deres ønsker og behov afspejles i den støtte, der ydes med afsæt i oplysningerne i besøgsplanen.

Interview med borgere og pårørende indgår som en del af Ældretilsynets datagrundlag og bidrager med perspektiver på den hjælp og støtte, der modtages i hverdagen.

Medarbejderne beskriver et samarbejde præget af gensidig tillid, faglig dialog og medbestemmelse. Medarbejderne oplyser, at de har indflydelse på tilrettelæggelsen

og udførelsen af helhedsplejen, blandt andet gennem deltagelse i faste møder, herunder morgenmøder. Medarbejderne beskriver, at de har fagligt råderum til løbende at tilpasse hjælpen med afsæt i borgerens aktuelle behov, ressourcer og dagsform.

Medarbejderne beskriver, at der arbejdes med kompetenceudvikling gennem tværgående faglige forløb. Forløbene omfatter blandt andet emner relateret til borgere med demens, ældrelovens temaer, selvbestemmelse og rehabilitering. Medarbejderne deltager i AMU-forløb med fokus på den nye ældrelov og helhedspleje. Tilrettelæggelsen giver mulighed for deltagelse på tværs af medarbejdergrupper, herunder nye medarbejdere, afløsere, studerende og aftenvagter.

Medarbejderne beskriver, at kompetenceudvikling også understøttes i relation til konkrete borgerforløb, hvor medarbejdere opkvalificeres til varetagelse af opgaver som eksempelvis øjendrypning og sondepleje hos den enkelte borger.

Medarbejdernes kompetencer dokumenteres ved anvendelse af kompetencekort. Ældretilsynet lægger vægt på, at medarbejderne oplever den borgernære ledelse som synlig og tilgængelig. Medarbejderne beskriver, at ledelsen deltager ved faste møder og er til rådighed for sparring og dialog om opgaveløsningen. Medarbejderne beskriver, at den borgernære ledelse efter behov deltager ved besøg hos borgere som led i opfølgning på og understøttelse af indsatsen.

Ældretilsynet vurderer, at ledelsen gennem deltagelse i den daglige drift og løbende opfølgning arbejder med at understøtte de faglige rammer for helhedsplejen.

Ledelsen beskriver, at den borgernære ledelse deltager i dele af vagter og weekender og indgår i den løbende koordinering af indsatsen.

Hjemmeplejen Virum er organiseret i mindre tværfaglige teams bestående af social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, sygeplejersker, fysioterapeut og timelønnede afløsere. Medarbejdere og ledelse beskriver, at der afholdes faste ugentlige møder med tværfaglig deltagelse med fokus på koordinering, videndeling og opfølgning på borgerforløb. Møderne understøtter en forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgang i helhedsplejen.

Overlap mellem vagttag anvendes til faglig sparring, videndeling og koordinering af indsatsen på tværs af døgnet. Sygeplejerskerne indgår som en integreret del af de lokale teams og bidrager med faglig sparring og koordinering i borgerforløbene.

Ledelse og medarbejdere beskriver eksempler på tværfaglige indsatser, herunder skærmbesøg og assisteret digital træning, som indgår i arbejdet med borgerforløbene.

Ældretilsynet lægger vægt på, at medarbejderne beskriver, at den tværfaglige organisering understøtter mulighederne for sparring og koordinering i relation til borgernes aktuelle behov.

Ældretilsynet vurderer, at den tværfaglige medarbejdersammensætning samt de faste møde- og koordineringsstrukturer understøtter en helhedsorienteret tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen.

Ved den mundtlige tilbagemelding har Ældretilsynet og leverandøren drøftet den tværfaglige organisering og de faglige rammer omkring helhedsplejen.

Hjemmeplejen giver udtryk for et ønske om øgede muligheder for refleksion i fælles faglige fora. Hjemmeplejen beskriver, at yderligere tid til møderækker kan understøtte tværfaglig relationsdannelse, faglig refleksion og anvendelsen af et fælles fagligt sprog på tværs af medarbejdergrupper.

På den baggrund vurderer ældretilsynet et forbedringspotentiale i forhold til fortsat at understøtte fælles faglig refleksion og tværfaglig videndeling som led i udviklingen af helhedsplejen.

Samlet vurderer ældretilsynet, at der er en tillidsbaseret samarbejdskultur, hvor borgerne oplever tryghed, og hvor organisering, tværfaglighed, faglig sparring og ledelsesmæssig tilgængelighed understøtter kvaliteten i helhedsplejen.

Tema 3 – Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Begrundelse for vurdering

Ældretilsynet vurderer, at leverandøren har god kvalitet i forhold til tema 3 - Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Alle markører i temaet er opfyldt.

Ældretilsynet lægger vægt på, at borgerne beskriver, at pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund inddrages i det omfang, de selv ønsker det. Flere borgere oplyser, at de selv tager initiativ til kontakt med aktiviteter og fællesskaber i lokalområdet og deltager i aktiviteter, som har betydning for deres hverdag.

Pårørende beskriver et samarbejde præget af dialog og løbende kontakt med medarbejderne. De pårørende oplyser, at de har deltaget ved opstartsmøder og bidraget med viden om borgerens livshistorie, ønsker, vaner og behov. Et eksempel er en pårørende, som har været til stede i forbindelse med overgangen til hjælp og støtte i hjemmet og har bidraget med viden om borgerens livshistorie og hverdagsvaner. Pårørende giver udtryk for, at medarbejderne inddrager denne viden i den hjælp og støtte, der ydes.

Enkelte pårørende beskriver, at de i opstartsperioden har været til stede flere dage for at understøtte borgerens overgang til hjælpen. Nogle pårørende oplever i denne forbindelse behov for koordinering og overblik i dialogen om den samlede indsats.

Medarbejdere og ledelse beskriver, at der arbejdes med inddragelse af pårørende som en del af samarbejdet omkring borgeren. Ved opstart af et forløb gennemføres opstartssamtaler med deltagelse af relevante fagpersoner, hvor borgerens livshistorie, behov og ønsker gennemgås, og hvor der informeres om muligheder for støtte.

Medarbejderne beskriver, at de samarbejder med kommunale tilbud, frivillige aktører og lokale fællesskaber i relation til borgerforløbene. Medarbejderne oplyser, at borgere, der vurderes at kunne have gavn af et tilbud, kan støttes i en proces, hvor der arbejdes med motivation og deltagelse.

Leverandøren beskriver, at borgere kan deltage i rehabiliterende og vedligeholdende aktiviteter i kommunalt regi. Ved behov anvendes kommunens brobyggerfunktion med henblik på at understøtte borgeres adgang til aktiviteter og fællesskaber i civilsamfundet. Medarbejderne kan i en indledende periode ledsage borgeren til aktiviteter. Brobyggerfunktionen samarbejder blandt andet med frivillige organisationer og lokale aktører. Leverandøren beskriver også mulighed for omsorgsbesøg og deltagelse i kommunale aktivitetstilbud, herunder tilbud målrettet borgere med kognitive udfordringer.

Ældretilsynet bemærker, at der er etableret en struktur for opstartssamtaler med tværfaglig deltagelse, som understøtter en helhedsorienteret og individuelt tilrettelagt indsats. Interview med borgere, pårørende, medarbejdere og ledelse viser, at oplysninger om borgerens livshistorie inddrages i planlægningen af indsatsen. Medarbejderne beskriver et kendskab til kommunale tilbud, frivillige indsatser og lokale fællesskaber, som kan bringes i spil med udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker og behov. På den baggrund vurderer ældretilsynet, at medarbejderne samlet set har relevante kompetencer til at inddrage og samarbejde med pårørende i tilrettelæggelsen af helhedsplejen samt til at understøtte borgernes deltagelse i meningsfulde aktiviteter, lokale fællesskaber og relevante tilbud i kommunen.

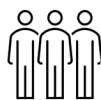
Ved den mundtlige tilbagemelding har Ældretilsynet og leverandøren drøftet mulighederne for at forebygge ensomhed blandt borgere. Drøftelsen omhandler blandt andet, hvordan samarbejdet med lokale fællesskaber og civilsamfund kan indgå som en del af den samlede indsats omkring borgerne. Leverandøren reflekterer over muligheder for yderligere at understøtte kontakt og sociale relationer for borgere, herunder anvendelse af ordninger med trygheds- eller kontaktopkald, eksempelvis gennem tilknytning til en ringeliste. Ældretilsynet og leverandøren drøfter også merværdien af at have opmærksomhed på ensomhed og sociale relationer som et fast tema på de tværfaglige møder. Ældretilsynet vurderer på den baggrund et udviklingspotentiale i forhold til den fortsatte systematiske opmærksomhed på ensomhedsforebyggelse samt inddragelse af lokale fællesskaber og civilsamfund som en del af helhedsplejen. Samlet vurderer ældretilsynet, at samarbejdet med pårørende, netværk og civilsamfund indgår som en del af indsatsen omkring borgeren, og at inddragelsen tager afsæt i borgerens situation og behov. Samspillet understøtter både borgernes deltagelse i fællesskaber og arbejdet med at fastholde funktionsevne.

Vurderingskonceptet



Tema 1: Den ældres selvbestemmelse

Nr.	Kvalitetsmarkører	Vurdering (Opfyldt / Ikke opfyldt / Ikke aktuel)	Ældretilsynets begrundelse for vurdering Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"
1)	Borgeren oplever at have selvbestemmelse og løbende indflydelse på tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen ud fra borgerens aktuelle behov og ressourcer.	Opfyldt	
2)	Borgeren oplever, at der er kontinuitet og sammenhæng i den hjælp og støtte, der modtages.	Opfyldt	
3)	Borgeren oplever at blive mødt med en respektfuld og værdig tone og adfærd.	Opfyldt	
4)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med at sikre, at der er kontinuitet i helhedsplejen samt færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet.	Opfyldt	
5)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk og fleksibelt med at inddrage borgerens ønsker og behov i helhedsplejen på tværs af døgnnet og faggrupper.	Opfyldt	
6)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med metoder, der tilgodeser selvbestemmelsen hos borgerne og har fokus på borgere med særlige behov såsom borgere med demenssygdomme, andre kognitive funktionsnedsættelser, psykiske lidelser, misbrug m.fl.	Opfyldt	
7)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgange i helhedsplejen for at understøtte borgernes livsglæde og selvhjulpenhed.	Opfyldt	



Tema 2: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse

Nr .	Kvalitetsmarkører	Vurdering (Opfyldt / Ikke opfyldt / Ikke aktuel)	Ældretilsynets begrundelse for vurdering <i>Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"</i>
1)	Borgerne udtrykker tillid til plejeenhedens/leverandørens medarbejdere og ledelse.	Opfyldt	
2)	Medarbejderne udtrykker tillid til samarbejdet med hinanden og ledelsen.	Opfyldt	
3)	Medarbejderne har medbestemmelse i tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen samt fagligt råderum til at tilpasse hjælpen ud fra borgerens behov.	Opfyldt	
4)	Plejeenhedens/leverandørens ledelse har kompetencer i forhold til at sikre borgernær ledelse og en organisering, som understøtter dette.	Opfyldt	
5)	Plejeenhedens/leverandørens ledelse sikrer, at medarbejderne samlet set har de nødvendige kompetencer i forhold til at varetage helhedsplejen.	Opfyldt	
6)	Plejeenhedens/leverandørens ledelse er tilgængelig for faglig sparring på tværs af døgnet og faggrupper.	Opfyldt	
7)	Plejeenhedens/leverandørens organisering understøtter en tværfaglig og helhedsorienteret udførelse af hjælpen.	Opfyldt	



Tema 3: Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Nr .	Kvalitetsmarkører	Vurdering (Opfyldt / Ikke opfyldt / Ikke aktuel)	Ældretilsynets begrundelse for vurdering Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"
1)	Borgerne oplever, at pårørende, lokale fællesskab og civilsamfund inddrages i den enkeltes forløb, hvor det er relevant.	Opfyldt	
2)	Pårørende oplever at blive inddraget, hvor det er relevant.	Opfyldt	
3)	Medarbejderne har samlet set kompetencer til at inddrage og samarbejde med pårørende, lokale fællesskab og civilsamfund.	Opfyldt	
4)	Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med inddragelse af pårørende, lokale fællesskab og civilsamfund, i det omfang borgeren ønsker det.	Opfyldt	
5)	Plejeenheden/leverandøren inddrager lokale fællesskaber og civilsamfund som en del af det forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte i helhedsplejen, når det er relevant for den enkelte borger i relation til borgerens ønsker og behov.	Opfyldt	
6)	Plejeenheden/leverandøren har et samspil med lokale fællesskaber og civilsamfund i forhold til at understøtte borgerne i at deltage i meningsfulde fællesskaber og modvirke ensomhed.	Opfyldt	